

住所変更届

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 殿

平成 年度入学 看護学部看護学科

学籍番号

氏 名 印

下記のとおり住所等を変更しましたのでお届けいたします。

記

※変更部分のみ記入

ふりがな	
住 所	〒 (同居先、アパート名等)
電話番号	自宅 (呼出 方)
	携帯電話
メール アドレス	パソコン
	携帯電話
(最寄駅からの略図)	